

INFORME GLOSA 04

LEY N° 21.640 DE PRESUPUESTO DEL SECTOR PÚBLICO PRIMER TRIMESTRE AÑO 2025



Contenido

I.- INTRODUCCIÓN	3
II.- RESUMEN EJECUTIVO.....	5
II.- DATOS E INDICADORES DE LA SITUACIÓN ASISTENCIAL.....	8
Número de Intervenciones Quirúrgicas Totales	8
Porcentaje de Ocupación de Quirófanos en Trabajo de Cirugía Electiva (Horario Hábil).....	9
Porcentaje de Suspensión de Intervenciones Quirúrgicas.....	10
Número de Partos totales	11
Porcentaje de Cesáreas sobre Partos.....	11
Índice Ocupacional	12
Número de Egresos Hospitalarios	14
Promedio de Días de Estada.....	14
Total Consultas Médicas Especialidades	15
Porcentaje de Consultas Nuevas de Especialidad	16
Total Teleconsultas (nuevas y controles)	17
Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.....	18
II.- DATOS E INDICADORES DE LA SITUACIÓN FINANCIERA.....	20
1. Ejecución subtítulo 21.....	20
2. Ejecución subtítulo 22.....	20
3. Glosas	26
III.- DOTACIÓN DE PERSONAL Y LICENCIAS MÉDICAS.....	28
1.- Situación de la Dotación del Personal	28
2.- Cantidad de Licencias Médicas Curativas.....	29

I.- INTRODUCCIÓN

La Ley de Presupuestos para el año 2025, partida Ministerio de Salud, establece en la Glosa 04 la emisión trimestral de un informe de evaluación por parte de los Servicios de Salud del país. Para cumplirlo, se entrega la orientación técnica, cuyo objetivo es proporcionar las directrices generales de los contenidos mínimos a abordar en cada informe. La orientación técnica es de lectura obligatoria para los referentes técnicos y equipos de Control de Gestión de los Servicios de Salud, encargados de la elaboración y consolidación del descrito informe.

La presente orientación fue elaborada por el Departamento de Control de Gestión de la Subsecretaría de Redes Asistenciales y los equipos técnicos de las tres áreas abordadas; los indicadores asistenciales a cargo de la División de Gestión de la Red asistencial (DIGERA), los indicadores financieros por la División de Presupuesto (DIVPRES) y los indicadores de dotación de personal y licencias médicas por la División de Gestión y Desarrollo de las Personas (DIGEDEP). Además, se cuenta con la colaboración del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) de la Subsecretaría de Salud Pública, para la estandarización de las fichas técnicas de los indicadores de la situación asistencial y su posterior publicación como datos oficiales de su reportería en la sección de “Indicadores de la Red Asistencial”.

Lo anterior tiene por objetivo, articular, estandarizar y revisar la información que los profesionales estadísticos de cada Servicio de Salud y establecimientos experimentales publican a través del REM en la página del DEIS. Por tal motivo, que se destaca la importancia de registrar de forma oportuna, en el sistema REM los datos correspondientes a los indicadores asistenciales. Para el caso de los indicadores financieros y de dotación de recurso humano, los datos se encuentran disponibles en las plataformas SIGFE y Qlikview, respectivamente.

Para este año se mantiene el proceso de revisión de los informes de glosa 04 en su componente de indicadores de la situación asistencial, financiera y de dotación de personal, de acuerdo con la calendarización presentada en el anexo N°1.

Informe Glosa 04 Ley de Presupuesto 2024: Contexto Normativo

Cada Servicio de Salud deberá emitir trimestralmente un informe de evaluación de la situación financiera y asistencial consolidada y de cada uno de los hospitales y demás establecimientos de su dependencia, el que deberá remitirse al Ministerio de Salud y a la Dirección de Presupuestos, dentro del mes siguiente al del vencimiento del trimestre respectivo. El Ministerio de Salud deberá enviar a la referida Dirección una evaluación de los informes presentados por los Servicios, en forma global e institucional, dentro del mes siguiente al de recepción.

En los informes que elaboren los Servicios y en la evaluación efectuada por el Ministerio, deberá incluirse a lo menos el nivel de obligaciones devengadas y no pagadas; su origen y justificación y la compatibilidad de los gastos efectuados y compromisos asumidos, con los montos de gastos autorizados en el presupuesto y ejecución de glosas respectivas, cantidad de licencias médicas por hospital y días de licencia.

Copia de los informes de los Servicios y de la evaluación efectuada serán remitidas por el Ministerio, en la misma oportunidad antes señalada, a las Comisiones de Salud y de Hacienda del Senado y de la Cámara de Diputados y a la Comisión Especial Mixta de Presupuestos. Antes del 31 de marzo de 2024, el Ministerio de Salud deberá informar a la Comisión Especial Mixta de Presupuestos sobre la deuda hospitalaria al 31 de diciembre de 2023, por Servicio de Salud, especificando los recursos que durante 2023 asignó a cada Servicio para efectos de pago de deuda y su flujo mensual.

II.- RESUMEN EJECUTIVO

Gestión Asistencial

Durante el primer trimestre del año 2025, el Servicio de Salud Arauco presenta una leve disminución global de la actividad asistencial en comparación con el mismo periodo de 2024. Se realizaron 2.355 intervenciones quirúrgicas (-1,05%), con una reducción significativa en la tasa de suspensión quirúrgica (-20,56%) y un uso menor de quirófanos (-5,06%). Los partos descendieron en un 18,88%, mientras que las cesáreas aumentaron en un 41,42%, debido principalmente a segundos partos por cesárea y baja adherencia a talleres prenatales.

El índice ocupacional bajó levemente (-2,33%), manteniéndose en torno al 68%, mientras que el promedio de días de estada subió en un 9,97%, debido al mayor manejo de pacientes con cuidados medios y críticos. Los egresos hospitalarios se redujeron en 7,8%.

En consultas médicas de especialidad se observó una baja de 10,75%, en contraste con un incremento del 8,46% en el porcentaje de consultas nuevas. Las teleconsultas disminuyeron en un 20,63%, en línea con la política de retorno a la presencialidad. Finalmente, el acceso a cama en menos de 12 horas desde urgencias descendió a 93,79% (-3,49%), impulsando acciones de fortalecimiento de la gestión de camas.

Gestión Financiera

En el subtítulo 21 (gasto en personal), el Servicio ejecutó un total de \$24.886 millones, con un incremento de 8,42% respecto a 2024. No se reporta deuda flotante en este subtítulo. En subtítulo 22 (bienes y servicios de consumo), se ejecutaron \$14.084 millones, lo que representa un aumento del 56,16%, pero con una deuda flotante de \$2.368 millones.

Los mayores incrementos porcentuales se observan en:

- Compra de Servicios Profesionales (+197%): por contratación para resolución de listas de espera.
- Compra de Prestaciones (+186%): para garantizar GES y no GES, y cubrir traslados.
- Servicios Generales (+109%): por deuda arrastrada y expansión de contratos de vigilancia.

Dotación de Personal y Licencias Médicas

Se observa un aumento en la dotación efectiva respecto a la autorizada en todas las leyes estatutarias, con especial énfasis en la Ley 19.664, donde se superó en 1.254 horas semanales la dotación autorizada. Esto ha implicado ajustes organizacionales y planificación con los establecimientos.

En cuanto al ausentismo, se registraron 34.082 días de licencias médicas curativas, una disminución del 9,6% respecto al 2024. Destaca la disminución en todos los

hospitales salvo Curanilahue. Se han implementado mesas de trabajo para abordar el ausentismo y estrategias de salud laboral preventiva desde la Unidad de Salud del Trabajador.



Subsecretaría
de Redes
Asistenciales

Gobierno de Chile



INDICADORES DE LA SITUACIÓN ASISTENCIAL

II.- DATOS E INDICADORES DE LA SITUACIÓN ASISTENCIAL

GESTIÓN ASISTENCIAL (ENERO - MARZO)			
Indicadores	Año 2024 (1)	Año 2025 (2)	Variación 2024/2025 ((2)- (1))/(1)
Número de Intervenciones Quirúrgicas Totales	2.380	2.355	-1,05%
Porcentaje de Ocupación de Quirófanos en Trabajo de Cirugía Electiva (Horario Hábil)	66,66%	63,29%	-5,06%
Porcentaje de Suspensión de Intervenciones Quirúrgicas	10,02%	7,96%	-20,56%
Número de Partos totales	286	232	-18,88%
Porcentaje de Cesáreas sobre Partos	33,22%	46,98%	41,42%
Índice Ocupacional	69,23%	67,62%	-2,33%
Número de Egresos Hospitalarios	3.284	3.028	-7,80%
Promedio de Días de Estada (*)	5,80	6,37	9,97%
Total Consultas Médicas Especialidades	19.936	17.792	-10,75%
Porcentaje de Consultas Nuevas de Especialidad	24,70%	26,79%	8,46%
Total Teleconsultas (nuevas y controles)	1.721	1.366	-20,63%
Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	97,18%	93,79%	-3,49%

Número de Intervenciones Quirúrgicas Totales

Total IQ	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	772	661	-14%
H. Curanilahue	1.359	1.337	-2%
H. Lebu	22	16	-27%
H. Cañete	156	291	87%
H. Contulmo	71	50	-30%
Total Servicio de Salud	2380	2355	-1%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco realizó un total de 2.355 intervenciones quirúrgicas, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una variación de 25 intervenciones quirúrgicas menos que el año 2024, lo que significa una variación del -1,05% en este año 2025.

Según los resultados, se observa una leve disminución de la producción de intervenciones quirúrgicas en relación con el año pasado, lo que da cuenta del esfuerzo realizado como Servicio de Salud para mantener los altos niveles de producción quirúrgica logrados el año 2024.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Para ello, se han mantenido estrategias orientadas a mejorar la programación de pacientes en tabla quirúrgica para disminuir las suspensiones, como también se continúa con el monitoreo continuo de los registros asociados al proceso quirúrgico en reuniones de producción quirúrgica en cada establecimiento.

Finalmente, desde al ámbito del recurso humano anestesista, se continúan realizando reuniones de coordinación, asignando este recurso al hospital que cuenta con las habilitantes y el equipo quirúrgico para programar pacientes.

Porcentaje de Ocupación de Quirófanos en Trabajo de Cirugía Electiva (Horario Hábil)

Porcentaje de Ocupación de Quirófanos en Trabajo de Cirugía Electiva (Horario Hábil)	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	0,8844	0,6797	-23%
H. Curanilahue	0,7221	0,8061	12%
H. Cañete	0,5039	0,4366	-13%
Total Servicio de Salud	0,6666	0,6329	-5%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco alcanzó un 63,29% de ocupación de quirófanos de cirugía mayor electiva, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución de -3,37 puntos porcentuales respecto del año 2024, lo que significa una variación del -5,06% en este año 2025.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Si bien, se observa una leve disminución de la ocupación de quirófanos de cirugía electiva en relación con el año pasado, es importante destacar que el Servicio de Salud Arauco está

desarrollando varias acciones con el objeto de lograr una mayor ocupación de quirófanos de cirugía electiva, entre las cuales se pueden mencionar:

- Fortalecimiento del proceso prequirúrgico.
- Funcionamiento continuo del comité quirúrgico y del comité de lista de espera.
- Uso de pabellón en horario inhábil.
- Compra de servicio de anestesista.
- Policlínico de evaluación preanestésica.
- Citación del primer paciente a las 7:00hrs., con objeto de comenzar la primera cirugía a las 8:00hrs.
- Anestesista saliente de turno inicia con la primera cirugía.
- Coordinación con gestión de camas.

Porcentaje de Suspensión de Intervenciones Quirúrgicas

Porcentaje de Suspensión de Intervenciones Quirúrgicas	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	0,1076	0,04	-63%
H. Curanilahue	0,1	0,1216	22%
H. Cañete	0,0783	0,0235	-70%
Total Servicio de Salud	0,2859	0,1851	-35%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco alcanzó un 7,96% de suspensiones de intervenciones quirúrgicas mayores electivas, durante el periodo enero marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución de un -2,06 puntos porcentuales respecto del año 2024, lo que significa una variación del -20,56% en este año 2025.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Según los resultados, se observa una disminución del porcentaje de suspensión de intervenciones quirúrgicas en relación al año pasado, lo que da cuenta del trabajo y el esfuerzo realizado como Servicio de Salud, en el contexto de mejorar la gestión de la programación de pacientes en tabla quirúrgica. Para ello, se ha potenciado el trabajo realizado por las unidades de prequirúrgico de los hospitales, con objeto de programar en tabla a pacientes que cumplan con los criterios requeridos.

Número de Partos totales

Número de Partos totales	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	1	0	-100%
H. Curanilahue	273	225	-18%
H. Lebu	289	233	-19%
H. Cañete	9	6	-33%
Total Servicio de Salud	572	464	-19%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco realizó un total de 232 partos, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución de -54 partos respecto del año 2024, lo que significa una variación del -18,88% en este año 2025.

Si bien, se observa una importante disminución de la producción de la producción de partos en relación al año pasado, es importante destacar que esto se debe a factores de demanda y no de oferta, ya que se resuelve toda la demanda de atención obstétrica de la población, con excepción de algunos casos de complejidad mayor que son derivados al Hospital regional de Concepción.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

A nivel de la Red de Servicio de Salud Arauco, se ha determinado que los partos y cesáreas sean resueltos en el Hospital de Curanilahue, dado que este centro hospitalario cuenta con profesionales de turno en las especialidades de Anestesia, Obstetricia y Pediatría.

Porcentaje de Cesáreas sobre Partos

Porcentaje de Cesáreas sobre Partos	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Curanilahue	35%	48%	39%
Total Servicio de Salud	17%	23%	41%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco alcanzó un porcentaje de cesáreas de 46,98%, durante el periodo enero marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene un aumento importante de 13,76 puntos porcentuales más que el año 2024, lo que significa una variación del 41,42% en este año 2025.

Según los resultados, se observa un incremento del porcentaje de cesáreas en relación al año pasado, siendo los principales nodos críticos los siguientes:

- Alto porcentaje de segunda cesárea en gestantes multíparas con una cesárea anterior.
- Alto porcentaje de cesárea en nulíparas.
- Baja adherencia de gestantes a talleres prenatales.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Con el objeto de mejorar este indicador, el Servicio de Salud Arauco se encuentra implementando las siguientes estrategias:

- Uso de estrategias de maduración cervical con balón para inducción en multíparas de cesárea.
- Protocolización de Manejo del trabajo de Parto, con el objeto de unificar criterios entre los profesionales.
- Actualización en interpretación de RBNE y MEFI.
- Fomentar la participación de gestantes y sus familias en las distintas sesiones de los talleres prenatales, mediante la incorporación en los talleres de la elaboración de plan de parto y creación propia de medidas no farmacológicas.

Índice Ocupacional

Índice Ocupacional	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	57%	65%	14%
H. Curanilahue	92%	75%	-19%
H. Lebu	60%	66%	9%
H. Cañete	60%	63%	6%
H. Contulmo	51%	42%	-17%
Total Servicio de Salud	69%	68%	-2%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco alcanzó un índice ocupacional de 67,62%, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución de -1,61 puntos porcentuales menos que el año 2024, lo que significa una variación del -2,33% en este año 2025.

Según los resultados, se observa una leve disminución del índice ocupacional en relación al año pasado, manteniéndose relativamente estable en niveles cercanos al 70% a nivel del Servicio de Salud considerando todos los servicios clínicos, sin embargo, al revisar sólo los servicios clínicos de medicina básica y médico quirúrgico de adultos, el porcentaje de ocupación se encuentra entre un 80% y 90%.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Con el objetivo de mejorar este indicador, el Servicio de Salud Arauco se encuentra desarrollando las siguientes estrategias:

- Realización de visitas de gestión y de especialistas a los hospitales de la red, con el objetivo de evaluar los procesos clínicos relacionados con la gestión de casos y el uso de camas.
- Elaboración de una cartera de prestaciones de enfermería específica, orientada a mejorar los flujos de derivación de pacientes según sus necesidades clínicas.
- Capacitación del personal clínico, enfocada en optimizar la atención y la eficiencia operativa.
- Revisión de planes terapéuticos para pacientes con estadías hospitalarias prolongadas, con el fin de ajustar tratamientos y facilitar su egreso oportuno.
- Gestión integral de exámenes de alto costo, interconsultas y derivaciones hacia la macro red, para asegurar continuidad y oportunidad en la atención.
- Monitoreo continuo de los procesos clínicos y de gestión, para garantizar mejoras sostenidas en la calidad y eficiencia de los servicios.

Número de Egresos Hospitalarios

Número total de Egresos Hospitalarios	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	531	503	-5%
H. Curanilahue	1459	1295	-11%
H. Lebu	400	362	-10%
H. Cañete	838	812	-3%
H. Contulmo	56	56	0%
Total Servicio de Salud	3284	3028	-8%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco realizó un total de 3.028 egresos hospitalarios, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución en 256 egresos menos que el año 2024, lo que significa una variación del -7,80% en este año 2025.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Según los resultados, se observa una disminución de los egresos hospitalarios en relación al año pasado. Se trabaja coordinadamente entre las Subdirecciones Médicas y referentes de UGCC de cada hospital para la derivación oportuna de los pacientes desde el hospital de Curanilahue de mediana complejidad a los hospitales comunitarios cuando los usuarios de sus áreas de influencia se encuentran en condiciones de ser manejados por médico general y disponer camas para asumir los pacientes de mayor complejidad en este hospital.

Promedio de Días de Estada

Promedio de Días de Estada	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	5,14	5,53	0,08
H. Curanilahue	5,60	6,40	0,14
H. Lebu	8,84	8,98	0,02
H. Cañete	5,14	5,81	0,13
H. Contulmo	4,88	4,38	-0,10
Total Servicio de Salud	5,80	6,37	0,10

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco alcanzó un promedio de días de estada de 6,37, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene un aumento en 283 días de estada más que el año 2024, lo que significa una variación del 9,97% en este año 2025.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Según los resultados, se observa un incremento del promedio de días de estada en relación al año pasado, lo que da cuenta del trabajo realizado como Servicio de Salud, en el contexto de priorizar la hospitalización de pacientes que requieren cuidados medios y cuidados críticos, los que por su condición permanecen en promedio una mayor cantidad de días hospitalizados, la aplicación del CUDYR en los hospitales permite identificar a los pacientes que requieren cuidados básicos, cuidados medios o cuidados críticos.

Total Consultas Médicas Especialidades

Total Consultas Médicas Especialidades	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	6.009	3.937	-34%
H. Curanilahue	8.310	7.289	-12%
H. Lebu	409	577	41%
H. Cañete	3.342	3.783	13%
H. Contulmo	77	80	4%
COSAM Arauco	466	489	5%
COSAM Curanilahue	472	648	37%
COSAM Lebu	851	555	-35%
COSAM Cañete	380	434	14%
Total Servicio de Salud	20.316	17.792	-12%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco realizó un total de 17.792 consultas de especialidad, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución en 2.144 consultas menos que el año 2024, lo que significa una variación del -10,75% en este año 2025.

Según los resultados, se observa una disminución de la producción de consultas Médicas de Especialidad en relación con el año pasado, lo que se explica por un aumento de las consultas nuevas (las que poseen un rendimiento menor que los controles) como también por disminución de la oferta de horas de profesionales contratadas o disponibles (por ausentismo no programado).

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Desde el área administrativa se ha mantenido el refuerzo del proceso de agendamiento, como también se han desarrollado estrategias de contactabilidad que han permitido disminuir la inasistencia de los pacientes a la consulta de especialidad.

Porcentaje de Consultas Nuevas de Especialidad

Porcentaje de Consultas Nuevas de Especialidad	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	17,82%	23,42%	31,43%
H. Curanilahue	34,37%	34,16%	-0,61%
H. Lebu	30,32%	45,75%	50,89%
H. Cañete	24,78%	23,79%	-4,00%
H. Contulmo	15,58%	15,00%	-3,72%
COSAM Arauco	6,01%	10,02%	66,72%
COSAM Curanilahue	6,78%	12,35%	82,15%
COSAM Lebu	1,88%	3,78%	101,06%
COSAM Cañete	13,42%	6,68%	-50,22%
Total Servicio de Salud	24,70%	26,79%	8,46%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco alcanzó un 26,79% de consultas nuevas de especialidad médica, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene un aumento en 2,09 puntos porcentuales más que el año 2024, lo que significa una variación del 8,46% en este año 2025.

Según los resultados, se observa un incremento del porcentaje de consultas nuevas Médicas de Especialidad en relación con el año pasado, pero aún se mantiene bajo lo esperado, motivado por la alta demanda de controles de especialidad y por la focalización de resolución de consultas nuevas en modalidad de compra de servicios.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Se está evaluando mensualmente el porcentaje de horas destinadas a consulta nueva para garantizar acceso a personas en Lista de espera, al mismo tiempo se monitorea el comportamiento de los egresos de lista de espera por establecimiento y especialidad, con objeto de controlar la oferta de horas y que estas no se concentren solo en controles.

Total Teleconsultas (nuevas y controles)

Total Teleconsultas (nuevas y controles)	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	7	55	685,71%
H. Curanilahue	416	340	-18,27%
COSAM Arauco	331	327	-1,21%
COSAM Curanilahue	248	435	75,40%
COSAM Lebu	719	-	-100,00%
COSAM Cañete	-	209	-
Total Servicio de Salud	1.721	1.366	-20,63%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco realizó un total de 1.366 teleconsultas de especialidad, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución en 355 teleconsultas menos que el año 2024, lo que significa una variación del -20,63% en este año 2025.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Según los resultados, se observa una disminución de la producción de teleconsultas de Especialidad en relación con el año pasado, asociado a lo instruido por el Servicio de Salud Arauco en cuanto a retomar la actividad presencial. Si bien, aún se desarrolla la realización de teleconsultas en especialidades como Psiquiatría Adulto, Psiquiatría Pediátrica y Nefrología, además de las especialidades de Medicina Interna y Neurología Adulto en el caso de pacientes hospitalizados.

Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas

Porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización desde UEH, que acceden a cama de dotación en menos de 12 horas.	Año 2024	Año 2025	Diferencia
H. Arauco	94,90%	97,32%	2,6%
H. Curanilahue	100,00%	95,92%	-4,1%
H. Lebu	90,16%	73,42%	-18,6%
H. Cañete	98,32%	94,69%	-3,7%
H. Contulmo	100,00%	96,30%	-3,7%
Total Servicio de Salud	97,18%	93,79%	-3,5%

1. Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco alcanzó un 93,79% consultas de especialidad, durante el periodo enero-marzo del año 2025.

2. Situación en Relación al mismo Corte del Periodo Anterior

Al realizar una comparación con el año 2024 en el mismo periodo, el Servicio de Salud Arauco tiene una disminución de 3,39 puntos porcentuales respecto del año 2024, lo que significa una variación del -3,49% en este año 2025.

3. Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Según los resultados, se observa un incremento en la espera de los pacientes para acceder a una cama hospitalaria en relación al año pasado, razón por la cual el Servicio de Salud Arauco está implementando estrategias que permitan disminuir los tiempos de espera de los usuarios y mejorar la gestión de camas, como son:

- Visitas médicas de gestión de casos en cada hospital, al menos una vez por semana, con la participación de SDM, Jefes de Servicios Clínicos, Gestores de Camas, con el objeto de detectar posibles altas médicas.
- Capacitaciones al personal médico respecto a plan terapéutico.
- Visitas de especialista Urgenciólogo a Hospitales de la Red para revisión de procesos de derivación Urgencia-Atención Cerrada, con el objeto de detectar nodos críticos y proponer estrategias de mejora.
- Actualización de la cartera de prestaciones de atención cerrada de profesionales médicos y no médicos, con el objeto de detectar necesidades de capacitación del personal para evitar derivaciones innecesarias hacia otros hospitales.



DATOS E INDICADORES DE LA SITUACIÓN FINANCIERA

II.- DATOS E INDICADORES DE LA SITUACIÓN FINANCIERA

1. Ejecución subtítulo 21

SITUACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA AÑO 2024-2025					
Establecimientos	Compromiso St. 21 2025	Devengo St.21 año 2024	Devengo St.21 año 2025	Var % devengo 2024-2025	Obligaciones devengadas y no pagadas 2024 (deuda flotante)
Dirección	3.542.751	3.037.901	3.542.751	16,62%	0
Hospital Arauco	3.365.003	3.177.381	3.365.003	5,90%	0
Hospital Cañete	4.815.028	4.579.410	4.815.028	5,15%	0
Hospital Contulmo	930.179	890.672	930.179	4,44%	0
Hospital Curanilahue	9.389.916	8.447.588	9.389.916	11,15%	0
Hospital Lebu	2.843.277	2.820.335	2.843.277	0,81%	0
Total Servicio de Salud Arauco	24.886.154	22.953.287	24.886.154	8,42%	0

2. Ejecución subtítulo 22

SITUACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA AÑO 2024-2025					
Establecimientos	Compromiso St. 22 2025	Devengo St.22 año 2024	Devengo St.22 año 2025	Var % devengo 2024-2025	Obligaciones devengadas y no pagadas 2024 (deuda flotante)
Dirección	1.942.389	784.747	1.380.368	75,90%	311.503
Hospital Arauco	3.400.769	1.726.567	2.638.776	52,83%	417.336
Hospital Cañete	2.447.086	1.698.597	1.974.419	16,24%	233.579
Hospital Contulmo	627.112	433.440	427.200	-1,44%	25.568
Hospital Curanilahue	7.766.679	3.534.545	6.336.925	79,29%	1.250.249
Hospital Lebu	1.830.661	841.186	1.326.696	57,72%	130.052
Total Servicio de Salud Arauco	18.014.696	9.019.081	14.084.384	56,16%	2.368.287

La ejecución del gasto en bienes y servicios de consumo deberá ser presentada a nivel de ítems y/o asignación, de acuerdo con el detalle que se presenta a continuación:

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo	Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 2024-2025
22	01	001	002	Alimentación funcionarios	600.241	850.613	41,71%
22	04	004		Productos Farmacéuticos	2.135.963	2.822.227	32,13%
22	04	005		Materiales y Útiles Quirúrgicos	1.129.710	1.386.768	22,75%
22	06			Mantenimiento y Reparaciones	1.002.107	976.803	-2,53%
22	08			Servicios Generales	811.636	1.697.662	109,17%
22	09			Arriendos	584.479	1.105.926	89,22%
22	11			Compra de Servicios Profesionales	375.228	1.114.750	197,09%
22	12	999		Compra de Prestaciones	511.438	1.462.763	186,01%
22	12	999	009	DFL -36	5.910	0	-100,00%
Resto				Otros Gastos (Resto Subtítulo 22)	8.653.077	9.187.245	6,17%
Total					40.058.728	41.509.455	3,62%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	01	001	002	Alimentación funcionarios			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					45.208	81.242	79,71%
Hospital Arauco					82.146	132.081	60,79%
Hospital Cañete					103.158	122.000	18,27%
Hospital Contulmo					21.262	35.010	64,66%
Hospital Curanilahue					253.237	369.771	46,02%
Hospital Lebu					95.230	110.509	16,04%
Total Servicio de Salud					600.241	850.613	41,71%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	04	004		Productos Farmacéuticos			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					320.315	416.735	30,10%
Hospital Arauco					502.992	617.939	22,85%
Hospital Cañete					531.964	509.524	-4,22%
Hospital Contulmo					76.483	63.489	-16,99%
Hospital Curanilahue					516.717	864.678	67,34%
Hospital Lebu					187.492	349.862	86,60%
Total Servicio de Salud					2.135.963	2.822.227	32,13%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	04	005		Materiales y Útiles Quirúrgicos			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					352	2.163	-30,61%
Hospital Arauco					67.297	203.039	-29,59%
Hospital Cañete					108.178	173.480	-49,68%
Hospital Contulmo					91.033	20.536	79,00%
Hospital Curanilahue					755.196	893.745	-5,44%
Hospital Lebu					107.654	93.805	17,17%
Total Servicio de Salud					1.129.710	1.386.768	22,75%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	06			Mantenimiento y Reparaciones			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					33.505	38.828	15,89%
Hospital Arauco					325.922	317.873	-2,47%
Hospital Cañete					100.860	109.994	9,06%
Hospital Contulmo					12.405	38.046	206,70%
Hospital Curanilahue					468.051	399.806	-14,58%
Hospital Lebu					61.364	72.256	17,75%
Total Servicio de Salud					1.002.107	976.803	-2,53%

Subtítulo	Ítem	Asig .	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	08			Servicios Generales			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202- 20245
Dirección					19.668	40.475	105,79%
Hospital Arauco					132.285	158.479	19,80%
Hospital Cañete					249.532	283.233	13,51%
Hospital Contulmo					49.235	69.917	42,01%
Hospital Curanilahue					275.232	937.562	240,64%
Hospital Lebu					85.684	207.996	142,75%
Total Servicio de Salud					811.636	1.697.662	109,17%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	09			Arriendos			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					72.524	120.158	65,68%
Hospital Arauco					68.988	82.609	19,74%
Hospital Cañete					73.947	129.962	75,75%
Hospital Contulmo					27.260	40.623	49,02%
Hospital Curanilahue					275.077	645.348	134,61%
Hospital Lebu					66.684	87.226	30,81%
Total Servicio de Salud					584.479	1.105.926	89,22%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	11			Compra de Servicios Profesionales			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					229.226	510.675	122,78%
Hospital Arauco					12.106	1.800	-85,13%
Hospital Cañete					13.190	16.605	25,89%
Hospital Contulmo					6.064	19.868	227,65%
Hospital Curanilahue					107.429	484.214	350,73%
Hospital Lebu					7.213	81.588	1031,17%
Total Servicio de Salud					375.228	1.114.750	197,09%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	12	999		Compra de Prestaciones			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					5.305	18.250	244,00%
Hospital Arauco					252.715	665.648	163,40%
Hospital Cañete					42.760	149.756	250,22%
Hospital Contulmo					32.613	28.109	-13,81%
Hospital Curanilahue					152.050	552.593	263,43%
Hospital Lebu					25.995	48.407	86,22%
Total Servicio de Salud					511.438	1.462.763	186,01%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
22	12	999	009	DFL-36			
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					1.615	0	-100,00%
Hospital Arauco					4.294	0	-100,00%
Hospital Cañete					0	0	0
Hospital Contulmo					0	0	0
Hospital Curanilahue					0	0	0
Hospital Lebu					0	0	0
Total Servicio de Salud					1.862.373	0	-100,00%

Subtítulo	Ítem	Asig.	Sub. asig.	Gastos Bienes y Servicios de Consumo			
Otros Gastos (Resto Subtítulo 22)							
Establecimiento					Devengo 2024 M\$	Devengo 2025 M\$	% Variación 202-20245
Dirección					57.030	151.842	166,25%
Hospital Arauco					277.821	459.308	65,33%
Hospital Cañete					475.006	479.865	1,02%
Hospital Contulmo					117.085	111.601	-4,68%
Hospital Curanilahue					731.560	1.189.209	62,56%
Hospital Lebu					203.870	275.046	34,91%
Total Servicio de Salud					1.862.373	2.666.871	43,20%

ITEM	VARIACION	JUSTIFICACION
Servicios Generales	109,17%	El aumento se justifica por la contabilización de la deuda de arrastre de los servicios de aseo, vigilancia correspondiente al año 2024. Además, se ha incrementado el valor del contrato debido a la ampliación de las coberturas en los servicios de seguridad y vigilancia. En este ítem, también se registran los gastos por la compra de servicios de apoyo administrativo y auxiliares, que son fundamentales para el correcto funcionamiento de los establecimientos de salud de nuestra Red.
Compra Servicios Profesionales	197,09%	El aumento se justifica principalmente por la contratación de servicios profesionales que se han vuelto indispensables para el cumplimiento de las labores clínicas y de apoyo en nuestra red de salud. Esto se debe al incremento en la cantidad de prestaciones, las cuales son cada vez más complejas, y el objetivo de resolución de las Listas de Espera más antiguas. Además, es importante tener en cuenta que nuestra provincia no cuenta con red de atención privada de salud y el 93% de nuestros usuarios pertenecen a pueblos originarios, siendo cobertura a través de Fonasa.
Compra de Prestaciones	186,01%	El aumento se justifica por la contabilización de la deuda de arrastre de compras para garantizar el cumplimiento de las Garantías GES y no GES. Además, se están cubriendo los gastos de traslado de los pacientes entre establecimientos debido al aumento de la cartera de prestaciones del Hospital de Curanilahue y el Hospital de Arauco.
DFL-36	-100%	La no ejecución se debe a que el convenio centralizado se gestiona desde nivel central y el convenio descentralizado aun no cuenta con la resolución aprobatoria del programa para comenzar su ejecución.

3. Glosas

GESTIÓN FINANCIERA - PRESUPUESTARIA (ENERO - MARZO)			
Indicadores	Año 2024 (1)	Año 2025 (2)	Variación 2024/2025 ((2)- (1))/(1)
Horas Extraordinarias	1.109.055	1.261.016	13,70%
Asignación de Turno, establecida en el art. 94 del DFL N° 1, (S), de 2005	707.196	755.672	6,85%
Bonificación Compensatoria de la Asignación de Turno, establecida en el art. N° 13 T Ley N° 19.937	13.478	13.733	1,90%
Autorización Máxima para Gastos de Viáticos, en Territorio Nacional	144.293	157.203	8,95%
Convenios con Personas Naturales	1.121.620	821.246	-26,78%
Asignación por Funciones Críticas	22.288	24.311	9,07%
Art. 98 del DFL N° 1, (S), 2005, Asignación de Responsabilidad	10.989	9.363	-14,79%
Asignación de Estimulo Autorización Máxima Aplicación Art. 35 Ley 19.664	1.443.429	1.572.849	8,97%
Capacitación y Perfeccionamiento Leyes N° 18.575, 15.076 y 19.664	54.894	173.674	216,38%
Gastos en Publicidad y Difusión	3.826	9.457	147,17%

A stylized illustration of a female healthcare worker. She has dark hair and is wearing a blue surgical mask. She is dressed in a white lab coat over a red top. A stethoscope is visible around her neck. The background consists of a light gray upper half and a lower half divided into blue and red vertical stripes.

DOTACIÓN DE PERSONAL Y LICENCIAS MÉDICAS

III.- DOTACIÓN DE PERSONAL Y LICENCIAS MÉDICAS

1.- Situación de la Dotación del Personal

Establecimientos	DOTACIÓN DE PERSONAL 2025					
	Ley 15.076		Ley 18.834		Ley 19.664	
	Dotación Autorizada (Cargos)	Dotación Efectiva (Cargos)	Dotación Autorizada (Cargos)	Dotación Efectiva (Cargos)	Dotación Autorizada (Horas Semanales)	Dotación Efectiva (Horas Semanales)
DSS. ARAUCO	-	-	273	259	3,388	3,608
HOSPITAL CURANILAHUE	47	52	629	829	4,257	4,873
HOSPITAL DE LEBU	-	-	295	340	2,299	2,255
HOSPITAL DE CAÑETE	-	-	544	585	2,882	3,124
HOSPITAL ARAUCO	-	-	308	355	2,464	2,640
HOSPITAL DE CONTULMO	-	-	96	107	572	616
Total Servicio de Salud	47	52	2,145	2,475	15,862	17,116

Establecimientos	DOTACIÓN DE PERSONAL 2024					
	Ley 15.076		Ley 18.834		Ley 19.664	
	Dotación Autorizada (Cargos)	Dotación Efectiva (Cargos)	Dotación Autorizada (Cargos)	Dotación Efectiva (Cargos)	Dotación Autorizada (Horas Semanales)	Dotación Efectiva (Horas Semanales)
DSS. ARAUCO			273	259	3.388	3.608
HOSPITAL CURANILAHUE	47	52	629	829	4.257	4.873
HOSPITAL DE LEBU			295	340	2.299	2.255
HOSPITAL DE CAÑETE			544	585	2.882	3.124
HOSPITAL ARAUCO			308	355	2.464	2.640
HOSPITAL DE CONTULMO			96	107	572	616
Total Servicio de Salud	47	52	2.145	2.475	15.862	17.116

a) Situación Actual:

Se observa un incremento en la dotación efectiva de personal bajo la **Ley 18.834**, la **Ley 19.664** y, la **Ley 15.076**, lo que refleja un aumento en los recursos humanos disponibles en comparación con la dotación autorizada.

b) Situación en relación al mismo corte del periodo anterior

Si bien el año 2024 también se registró un incremento de la dotación efectiva con respecto de la dotación autorizada para el año, la variación del incremento para el año 2025 se mantiene similar para la **Ley 18.834**, sin embargo, es significativamente mayor para la **Ley 19.664**, teniendo un incremento de 1.254 horas semanales autorizadas.

Con respecto a la **Ley 15.076**, que no había experimentado variaciones significativas entre los años 2023 y 2024, si hubo un aumento el año 2025 de 5 cargos por sobre la dotación autorizada.

c) Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Para regularizar la situación y garantizar una asignación eficiente del personal, se ha trabajado en la reorganización de los cargos y su clasificación conforme a la **Ley de Presupuesto** y el **Decreto de Expansión**. Esto permitirá optimizar la gestión de recursos y mejorar la planificación de la dotación de personal.

Se hace necesario, además, implementar estrategias conjuntas con los establecimientos de salud, que presentan la mayor variación porcentual de aumento de cargos en relación con la dotación autorizada.

2.- Cantidad de Licencias Médicas Curativas

Establecimientos	Días de Licencia Médica Curativas 2025	Promedio Dotación Efectiva + Suplencia y Reemplazo 2025	Días de Licencia Médica Curativas 2024	Promedio Dotación Efectiva + Suplencia y Reemplazo 2024
DSS. ARAUCO	2.605	38	2.808	39
HOSPITAL CURANILAHUE	11.563	153	10.201	138
HOSPITAL DE LEBU	3.971	67	5.430	78
HOSPITAL DE CAÑETE	8.873	118	11.136	122
HOSPITAL ARAUCO	5.429	72	5.982	75
HOSPITAL DE CONTULMO	1.641	21	1.805	23
Total Servicio de Salud	34.082	469	37.362	475

a) Situación Actual

El Servicio de Salud Arauco tuvo 34.082 días de licencia médica curativa entre enero y marzo de 2025, y un promedio de dotación efectiva más suplencia y reemplazo de 469 en el mismo periodo.

b) Situación en relación al mismo corte del periodo anterior

En comparación con el mismo periodo del 2024, hubo una disminución de 3.280 días de licencia médica curativa. Salvo el Hospital de Curanilahue, que experimentó un incremento de 1.362 días, se evidencia una disminución importante en el resto de los establecimientos del Servicio de Salud, en particular en el Hospital de Lebu, representando una variación de 9,6%.

C) Fundamentos y Estrategias de Abordaje

Con el objetivo de abordar este desafío, se ha creado una mesa de trabajo centralizada enfocada en el ausentismo, para identificar las necesidades específicas y diseñar estrategias efectivas que contribuyan a la reducción de este.

Además, se ha implementado de manera gradual la Unidad de Salud del Trabajador, la cual ha estado realizando estrategias de prevención de salud en los funcionarios para poder anticipar problemas de salud no pesquisados y propender a su tratamiento previo a la necesidad de una licencia médica curativa.

Finalmente, es menester mencionar que se encuentra en aplicación